





**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	10	2015

<p>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION</p> <p align="center"></p> <p align="center">Margarita Serrano Rafael, 00006438 Director Estatal en León</p>	<p>COMISIONADO</p> <p align="center"></p> <p align="center">Jimenez Arias Julia Christina Nataly, 00007227 Analista Delegacional</p>
--	---

COMISIÓN : 0000001279

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Guanajuato-Aguascalientes	12.10.2015 Al 13.10.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

 AUTOBÚS

 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	870.00	1	870.00				
TRANSPORTE LOCAL				DEVH	1,305.00	0.00	1,305.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	556.00	0.00	556.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			556.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,861.00		1,861.00	0.00	1,861.00

TRASLADO DE IRAPUATO A AGUASCALIENTES

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRASLADO DE IRAPUATO A AGUASCALIENTES PARA APOYO EN LA DIRECCION ESTATAL

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja: _____ 0.00

A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
---------	------	---------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

28/10/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

37 LEON

PAGOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE

JIMENEZ ARIAS JULIA CHRISTINA NATALY

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION DEL VIAJE 1279 HOSP ALIM Y AUTOBUS

PLAZA: 21 - LEON

SUCURSAL: 0972

CAJERO: 097210

FECHA: 28-10-2015

HORA: 16:34:15

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TYN CONSEJ
5503 0163411

NOMBRE: INFONADOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010172270079978

REF2:
REF3:

EFFECTIVO : \$ 1,861.00
DOCUMENTO HSBC : \$ 0.00
DOCUMENTO SRC : \$ 0.00
CHEQ. CERT. HSBC : \$ 0.00
COMISION : \$ 0.00
TOTAL DEPÓSITO : \$ 1,861.00
CANTIDAD : UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS (00/100)

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 1,861.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

28/10/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010172270079978

CON LA RECEPCION DE DATOS CONTENIDOS AQUÍ

se cancelan los depósitos en las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

28 OCT 2015
LEON, QRO.
SUC. LEON, QRO. (00/100)